

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ МОДЕЛИ ЗДОРОВЬЯ: МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Яковлева Н.В.

Рязанский государственный медицинский университет, Россия

Одним из фундаментальных вопросов активно развивающейся сейчас отрасли - психологии здоровья - является вопрос об индивидуальной модели здоровья. Индивидуальная модель здоровья - это целостное представление личности о здоровье. Важной проблемой изучения индивидуальных моделей здоровья является выбор психодиагностического инструментария. Предмет исследования - феномен самосознания, а следовательно, в качестве адекватных методов изучения может быть применено одномерное и многомерное шкалирование, которые позволяют провести не только количественную, но, что главное, качественную обработку данных, построить «семантическое пространство» данной индивидуальной модели, провести факторный анализ данных. Применение тестов интеллекта и личностных тест-опросников для исследования подобных феноменов не дает большого диагностического эффекта, т.к. в области феноменов самосознания нас интересует не «нормативность» субъективных конструкторов, а их индивидуальность и разнообразие. Однако, шкалирование при исследовании индивидуальных моделей здоровья имеет свои субъективные трудности: работа со стандартизованными смысловыми шкалами продолжительна по времени и сложна для испытуемых. Она требует высокой мотивации участия в исследовании. Исследователь не всегда может добиться такой мотивации. На наш взгляд, чтобы поддерживать интерес к исследованию, обеспечивать высокую мотивацию участия в работе, нужно непосредственно общаться с испытуемым, организовать «обратную связь» в исследовании. Именно такая «обратная связь» является главным преимуществом диагностической беседы, относящейся к клиническим методам психодиагностики.

Попыткой объединить традиционно противопоставляемые в психодиагностической литературе методы клинического и стандартизованного анализа личностных феноменов является предлагаемая нами методика исследования индивидуальной психосемантики здоровья. Метод получил название полустандартизованного диагностического интервью «Индивидуальные представления о здоровье». Его цель: выявить индивидуальную модель здоровья данного человека.

Схема интервью предполагала четыре смысловых блока: общая оценка состояния своего здоровья; генезис индивидуальной модели здоровья; эталонные представления о параметрах здоровья; ценностно-смысловая характеристика индивидуальной модели здоровья. Блоки были сконструированы по принципу нарастания сложности вопросов. Так, если

первые вопросы в каждом блоке предполагали закрытую форму ответов (да-нет либо выбор из перечня), то последние были построены по принципу свободного ответа на заданную тему либо техники предельных смыслов по Д.А. Леонтьеву. Такая схема, на наш взгляд, позволяла ситуативно заинтересовать и вовлечь респондента в анализ сложных вопросов данной тематики. Техника беседы предполагала личностную форму обращения к респонденту, использование технологий активного слушания (минимизация ответов, парафраз, эмпатическое слушание), НЛП - технологий, релаксационных воздействий.

Обработка данных включает

1) Корреляционный анализ и диагностика стандартизованных типов отношения к общему состоянию здоровья данных 1 блока;

2) Контент-анализ данных 2 блока и описание индивидуального генеза модели здоровья;

3) Кластерный анализ данных 3 блока и выявление индивидуальной психосемантики здоровья;

4) Построение пространственной семантической модели данных 4 блока и описание ценностно-смысловой характеристики индивидуального здоровья.

Полустандартное диагностическое интервью «Индивидуальные представления о здоровье» было апробировано в пилотажном исследовании на различных экспериментальных группах. Всего в пилотаже приняли участие 158 человек в возрасте от 16 до 68 лет. Предварительные результаты позволяют с высокой вероятностью оценить данную методику как эффективный способ диагностики особенностей и генезиса индивидуальной модели здоровья.